

ATLETA GIOVANILE

• Dati Anagrafica

Il/la sottoscritto/a _____ M F

nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____

residente in via/p.zza _____ n. _____ CAP _____

città _____

recapito telefonico (fisso e/o mobile) _____

email _____ PEC _____

CODICE FISCALE _____

CHIEDE che il minore (nome) _____ (cognome) _____

nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____

residente in via/p.zza _____ n. _____ CAP _____

città _____

CODICE FISCALE _____

venga tesserato/a per la Federazione Pugilistica Italiana per l'anno 2024

ASD/SSD di riferimento _____ PLANET FIGHTERS BOXE E DISCIPLINE ASSOCIATE

Primo Tesseramento

Rinnovo

• Dati Specifici di tesseramento

QUALIFICA

Cucciolo

Canguro

Cangurino

Allievo

Il/la sottoscritta Presidente della ASD/SSD

dichiara che la domanda di tesseramento di cui sopra è stata firmata in sua presenza e, in caso di partecipazione a Competizioni Federali dell'atleta minorenni, il genitore delega la ASD/SSD che accetta tale delega, ad accompagnare l'atleta e ad assolvere gli atti formali previsti dai Regolamenti Federali. Dichiara altresì che l'atleta di cui sopra ha presentato il CERTIFICATO MEDICO di idoneità allo svolgimento dell'attività non agonistica per il periodo dal

_____ al _____

• Informativa Privacy

"Dichiara di aver presa esatta visione dello Statuto e dei Regolamenti della F.P.I. di accettarli e volersi in tutto e per tutto uniformare ed assoggettare. Nella quota di tesseramento è compresa la copertura assicurativa Infortuni, ai sensi di legge, nei confronti di tutti i tesserati, il cui dettaglio delle garanzie e dei capitali previsti è riscontrabile nel nostro sito www.fpi.it, e della quale si dichiara di accettarne le condizioni. Dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti prescritti. Dichiara, inoltre, di non aver riportato condanne per delitto doloso e di non essere stato assoggettato, da parte del C.O.N.I. o di altra Federazione, a squalifica o ad inibizioni complessivamente superiori ad un anno.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELLE IMMAGINI

Documenti da allegare obbligatoriamente.

Barrare le caselle corrispondenti ai moduli di consenso al trattamento dei dati personali e di autorizzazione all'utilizzo delle immagini da allegare obbligatoriamente alla presente domanda.

Modulo 2: consenso al trattamento dei dati personali

Modulo 4: autorizzazione all'utilizzo delle immagini

Il/la _____ **FIRMA DEL/LA RICHIEDENTE (esercitante patria potestà)** _____

Modulo 2

(Compilare da parte dell'esercente la responsabilità genitoriale, in caso di tesserati minorenni allegare documento di riconoscimento dell'esercente la responsabilità genitoriale)

SEZIONE A

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DEL TESSERATO

Io sottoscritto (Nome e Cognome) _____,

nato a _____ il _____, residente in _____,

via _____, nella qualità di esercente la responsabilità

genitoriale sul minore _____

- con la mia sottoscrizione dichiaro di avere ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai fini del tesseramento federale, dalla Federazione Pugilistica Italiana (FPI), in merito al trattamento dei miei dati personali e di quelli di mio figlio minorenne, qualificati come comuni e particolari (art. 9 GDPR), nei limiti e per le finalità ivi precisate;

- con riguardo ai dati personali di mio figlio minorenne appartenenti a categorie particolari (art. 9 GDPR), trattati per finalità istituzionali della FPI, di cui all'art. 2.1 dell'informativa:

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

al loro trattamento.

Luogo e data _____

Firma _____

SEZIONE B

N.B.: il consenso è facoltativo ai fini del tesseramento

FORMULA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL TESSERATI PER FINALITÀ DI MARKETING DIRETTO

In relazione ai dati comuni di mio figlio minorenne per finalità di marketing diretto relative a promozioni istituzionali della Federazione, di cui all'art. 2.3 dell'informativa, quali l'invio di promozioni commerciali, comunicazioni pubblicitarie e informative, anche tramite e-mail, SMS ed MMS,

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

al loro trattamento.

Luogo e data _____

Firma _____

SEZIONE C

N.B.: il consenso è facoltativo ai fini del tesseramento

FORMULA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL TESSERATI PER FINALITÀ DI MARKETING INDIRETTO

In relazione ai dati comuni di mio figlio minorenne per finalità di marketing indiretto relative a sponsor e partner commerciali della Federazione, di cui all'art. 2.3 dell'informativa, quali l'invio di promozioni commerciali, comunicazioni pubblicitarie e informative, anche tramite e-mail, SMS ed MMS,

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

al loro trattamento.

Luogo e data _____

Firma _____

Modulo 4

Allegare il documento d'identità del genitore/esercente la responsabilità genitoriale

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE PER I MINORENNI

Io sottoscritto (Nome e Cognome) _____,
nato a _____ il _____, residente in _____,
via _____, nella qualità di esercente la responsabilità
genitoriale sul minore _____

AUTORIZZO

a titolo gratuito, in modo assoluto ed irrevocabile, la Federazione Pugilistica Italiana (FPI), nell'ambito delle proprie attività di promozione istituzionale, a realizzare fotografie e/o filmati del proprio figlio minore, quale tesserato della FPI, per finalità di diffusione dei video e delle immagini fotografiche collegate alle competizioni sportive od altre attività organizzate dalla FPI, attraverso qualsiasi mezzo di comunicazione, quali a titolo esemplificativo: sito istituzionale, riviste, giornali, tv, internet, brochure, social.

Vieto l'utilizzo delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del proprio figlio minore. Riconosco che la FPI non può essere ritenuta responsabile di eventuali pubblicazioni pregiudizievoli attuate da terzi.

Luogo e data _____

Firma _____

Allegare il documento d'identità del genitore/esercente la responsabilità genitoriale